

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2022

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE



ТОМ – III



ТОШКЕНТ-2022



ISSN 2181-1008 (Online)

Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский университет,
tadqiqot.uz

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Ответственный секретарь

Л.М. Гарифулина к.м.н., доцент

Редакционная коллегия:

Д.И. Ахмедова д.м.н., проф;
А.С. Бабажанов, к.м.н., доц;
Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц;
Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;
М.Т. Рустамова д.м.н., проф;
Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)
М.Дж. Ахмедова (Ташкент)
Н.В. Болотова (Саратов)
Н. Н. Володин (Москва)
С.С. Давлатов (Бухара)
А.С. Калмыкова (Ставрополь)
А.Т. Комилова (Ташкент)
М.В. Лим (Самарканд)
Э.С. Мамутова (Самарканд)
Э.И. Мусабоев (Ташкент)
А.Н. Орипов (Ташкент)
Н.О. Тураева (Самарканд)
Ф. Улмасов (Самарканд)
А. Фейзоглу (Стамбул)
Б.Т. Холматова (Ташкент)
А.М. Шамсиев (Самарканд)
У.А. Шербекоев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати и информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.
Тел.: +998662333034, +998915497971
E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1	Сагдуллаева М.А., Маллаев Ш.Ш. МУДДАТДАН ЎТИБ ТУҒИЛИШ МУАММОСИГА ЗАМОНАВИЙ ҚАРАШ.....	6
2	Сагиндыкова Б.А., Амандык Айгерим Алпамысовна ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭКВИВАЛЕНТНОСТЬ КАПСУЛ ИМОДИУМА И ЕГО ВОСПРОИЗВЕДЕННЫХ АНАЛОГОВ.....	9
3	Ирина А.С., И. Р.Ильясов, Р. П.Терехов, Д.И.Панков РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИНЦИПОВ «ЗЕЛеноЙ» ХИМИИ В ФАЗОВОЙ МОДИФИКАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ.....	12
4	Сулайманова Н.Э., Рахимова Х. М. ОЦЕНКА ОСВЕДОМЛЕННОСТИ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА И РОДИТЕЛЕЙ ПО ПИТАНИЮ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 1–3 ЛЕТ.....	15
5	Сайдалиева Ф.А., Файзиева З.Т. Нарзуллоева Г. ТУБУЛҒИБАРҒЛИ БЎЙМОДАРОН ЎСИМЛИГИНИНГ ҚУРУҚ ЭКСТРАКТИ ВА УНИНГ ТАБЛЕТКА ШАКЛИНИ ДИУРЕЗГА ТАЪСИРИ.....	18
6	Санакулов А.Б. БИР ЁШГАЧА БЎЛГАН БОЛАЛАРДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ПНЕВМОНИЯНИНГ КЛИНИК - ПАТОГЕНЕТИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УЛАРНИ ДАВОЛАШ.....	21
7	Сиддиқов О. А., Даминова Л.Т., Абдурахмонов И. Р. ПАСТКИ НАФАС ЙЎЛЛАРИ КАСАЛЛИКЛАРИДА АНТИБАКТЕРИАЛ ПРЕПАРАТЛАРДАН ФЙДАЛАНИШНИНГ АВС/VEN ТАҲЛИЛИ.....	25
8	Султанова Н. С., Бобомуратов Т. А., Маллаев Ш.Ш. Хошимов А. А. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА.....	28
9	Таджиханова Д. П., Шамсиев Ф.М. ИММУНОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЗАТЯЖНОГО ТЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ.....	31
10	Токсанбаева Ж.С., Ибрагимова А. Г., Акшабаева А.Г. НАУЧНО-ОБОСНОВАННЫЕ ПРИНЦИПЫ РАЗРАБОТКИ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОГО СБОРА ИЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ ФЛОРЫ КАЗАХСТАНА.....	34
11	Тугаева Д.Х. BOLALARDA METABOLIK SINDROM VA GERATOBILIAR TIZIM HOLATI.....	37
12	Турсымбек Ш. Н. Сатбаева Э.М. Ананьева Л.В., Ю К., А. Давлетбаков ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ ВНОВЬ СИНТЕЗИРОВАННЫХ ПРОИЗВОДНЫХ ТРИМЕКАИНА, ДИФЕНГИДРАМИНА, ТОЛПЕРИЗОНА.....	40
13	Тураева Н.О. НОВЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ.....	43
14	Умарназарова З.Е., Ахмедова Н.Р., Гофурова З.Б. ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ВСКАРМЛИВАНИЯ.....	46
15	Уралов Ш.М., Юлдашев Б.А., Халиков К.М. ДИСБАЛАНС МИКРОЭЛЕМЕНТОВ – КАК ПРЕДИКТОР РАЗВИТИЯ ДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	50
16	Umarova Saodat Sulaymonovna, Burxonova Dilovar Sadriddinovna REVMAТИК ISITMA PATOGENEZI HAQIDA ZAMONAVIY MA'LUMOTLAR.....	53
17	Файзуллаева Х.Б., Абудуллаева М.Н., Халиков К.М., Назарова Г.Ш. КОРРЕКЦИЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ТЯЖЕЛОЙ АСФИКСИЕЙ.....	56
18	Xalikov Q.M., Sattarova X.G., Mamedov A.N., Nazarova M.E. EXINOKOKKOZ BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA BOKIMYOVIY KO'RSATGICHLAR TANIHLI.....	59
19	Хамраев А.Ж. ДИАГНОСТИКА И КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ СУБ И ДЕКОМПЕНСТРОВАННЫХ ФОРМ ХРОНИЧЕСКИХ КОЛОСТАЗОВ У ДЕТЕЙ.....	64
20	Хайдарова Х.Р. IMMUNITETNI SHAKLLANTIRISHDA PROBIYOTIKLARNING ROLI.....	68
21	Хасанова Г.М., Агзамова Ш.А. КОРРЕКЦИЯ НУТРИТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА.....	71
22	Хлямов С.В., Маль Г.С., Аргюшко Е.Б. ЭЛЕМЕНТЫ МОЛЕКУЛЯРНО-ТАРГЕТНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РАЗВИТИИ КАРДИОТОКСИЧНОСТИ ПО ТИПУ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ.....	74
23	Халимова З.Ю., Азимова О.Т., Улугова Х.Т. АГРЕССИВНЫЕ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА И ВОЗРАСТНАЯ ВЗАИМОСВЯЗЬ.....	77
24	Царькова С.А. ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ – ОСНОВНАЯ ТЕРАПИЯ КРУПА У ДЕТЕЙ.....	80
25	Шавази Н.Н., Ахгамова Н.А., Собирова А, Шавази Р.Н. ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ: ОДИН СИМПТОМ МНОГО ПРИЧИН.....	84

26	Шавазы Н.Н., Ахтамова Н.А., Раимжанова К. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ РИСК ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ: НОВЫЕ АКУШЕРСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ.....	89
27	Шарипов Р.Х., Расулова Н.А., Бурханова Д.С. ЛЕЧЕНИЕ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ	92
28	Румянцев А.Г., Шавазы Н.М., Ибрагимова М.Ф. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ АТИПИЧНОЙ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ.....	95
29	Шадиева Х.Н., Турдиева Н.С., Кодирова М.М. ВРОЖДЕННАЯ ПОЛНАЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА У ДЕТЕЙ: ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ И ТЕЧЕНИЯ, ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ.....	99
30	Шавазы Н.М., Ибрагимова М.Ф., Шавкатова З.Ш., Пулатова Н.Ю. ВЛИЯНИЕ КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ НА ТЕЧЕНИЕ И ИСХОД ПНЕВМОНИЙ С АТИПИЧНОЙ ЭТИОЛОГИЕЙ У ДЕТЕЙ.....	104
31	Шамсиев Ф.М., Каримова М.Х., Мусажанова Р.А., Азизова Н.Д. ОСОБЕННОСТИ ЭКСПРЕССИИ TLR6 У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ.....	107
32	Шамсиев Ф.М., Каримова М.Х., Абдуллаев С.К. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ КЛИНИКО- БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ.....	110
33	Юсупов А.М., Джурабекова А.Т., Синдаров А.Ф. РИСК РАЗВИТИЯ НАРУШЕНИЯ МОЧЕИСПУСКАНИЯ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ.....	113
34	Ягупова А.В., Климов Л.Я., Курьянова В.А. ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВИТАМИНОМ D, УРОВНЯ ПАРАТГОРМОНА И ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОСТНОГО МЕТАБОЛИЗМА НА ФОНЕ ПРИЕМА ХОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛА У ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ..	116
35	Абдуллаев Б. С., Хамидова Ф. М., Исламов Ш. Э., Норжигитов А. М., Махматмурадова Н. Н. СОСТОЯНИЕ АПУДОЦИТОВ В ЛЕГКИХ ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ.....	120

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH


ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Xaydarova Xaticha Ramizovna

Davolash fakulteti Pediatriya kafedrası assistenti
Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti, Samarqand, Uzbekiston

IMMUNITETNI SHAKLLANTIRISHDA PROBIYOTIKLARNING ROLI

For citation: Haydarova H.R./ The role of probiotics in forming immunity. Journal of hepato-gastroenterology research. Special Issue. pp.68-70

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7311647>

ANNOTATSIIYA

Probiyotik shtammlarning inson organizmining turli patogenlarga chidamliligi va immunitet reaksiyasining shakllanishiga ko'p qirrali ta'siri haqida asosiy ma'lumotlar, Lakto- va bifidobaktalarning ta'sirini tasdiqlovchi tadqiqotlar ma'lumotlari keltirilgan.

Kalit so'zlar: Allergologiya, Bifidobakteriyalar, Probiyotiklar.

Haydarova Xaticha Ramizovna

Assistant, Department of Pediatrics, Faculty of Medicine
Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

THE ROLE OF PROBIOTICS IN FORMING IMMUNITY

ANNOTATION

Basic information about the multifaceted effect of probiotic strains on the resistance of the human body to various pathogens and the formation of the immune response, the data of studies confirming the effect of lacto- and bifidobacteria are presented.

Key words: Allergology, Bifidobacteria, Probiotics.

Hozirgi vaqtda inson organizmi immuniteti muammosi sog'liq muammolari orasida birinchi o'rinlardan birini egallaydi. Immunitetga faol ta'sir qilish imkoniyatlari bolalar populyatsiyasi orasida o'tkir yuqumli patologiyaning tarqalishini kamaytirishga imkon bermadi. Pediatrlar turli yoshdagi ko'plab bolalarda yiliga 8 yoki undan ko'p epizodga yetib, nafas olish va ichak infeksiyalari bilan kasallanishning yuqori darajasini qayd etadilar [1, 2]. O'z-o'zini davolash ko'pincha o'rta maktab o'quvchilari, talabalar va kattalar orasida qayd etiladi, bu rasmiy statistikani sezilarli darajada kamaytiradi.

Ko'pgina bemorlarda kasallik engil va o'rtacha og'ir shakllari qayd etiladi, ammo og'ir kechadigan holatlar, shu jumladan o'limga olib keladigan holatlar, ayniqsa immuniteti zaiflashgan bemorlarda gripp bilan ham uchraydi [3, 4]. Shu bilan birga, hozirgi vaqtda ko'pincha o'tmishdagi yoki doimiy infeksiya bilan bevosita bog'liq bo'lgan autoimmün patologiya holatlari sonining ko'payishi kuzatilmoqda [5, 6]. Immunitet tizimining etarli darajada javob bermasligi kasallikning boshlanishi va rivojlanishiga sabab bo'ladi. Bugungi kunda turli yoshdagi aholi orasida tez-tez qayd etiladigan allergik reaksiyalar istalmagan immunitet reaksiyasining bir varianti deb hisoblanishi mumkin. Patologiyaning spektri va faolligini o'zgartirishning muhim sabablaridan biri zamonaviy insonning yashash sharoitlarining o'zgarishini ko'rib chiqish kerak: havo ifloslanishi darajasining oshishi, iqlim sharoitining keskin o'zgarishi ehtimoli, stress; oziq-ovqat bilan ko'p miqdorda konservantlar, antiseptiklar va antibiotiklardan foydalanish, undagi vitaminlar va probiyotiklarning kamligi. Ko'p yuz yillar davomida insoniyat milliy imtiyozlar va iqlim sharoitlariga qarab fermentlangan sut mahsulotlari: qatiq, ayran, kumis, tuzlangan karam, tuzlangan olma va boshqalardan faol foydalanmoqda. Ushbu komponentlar uzoq vaqt davomida inson tanasining mikroflorasi va metabolizmini shakllantirgan bo'lib, turli organlar va tizimlar, birinchi

navbatda ovqat hazm qilish va immunitet tizimlarining ishlashida ishtirok etadi. Biroq, hozirgi vaqtda bunday oziq-ovqat shahar aholisining ko'pchiligi uchun imkonsiz bo'lib qoldi. Bugungi kunga kelib, inson tanasi uchun mikrofloraning roli odatda tan olingan. Rossiya va xorijiy tadqiqotlar va klinik kuzatishlar davomida mikrobiomani tananing hayotiy jarayonlarini belgilaydigan va boshqa organlar va to'qimalarning funksional holatini modulyatsiya qiluvchi alohida tizim sifatida ko'rib chiqish kerakligi ko'rsatilgan. Sog'lom odamning shilliq pardalarida mavjud bo'lgan bakteriyalarning xususiyatlarini o'rganish ularning immunitet reaksiyasini shakllantirishga bevosita ta'sirini ko'rsatdi [8, 9].

Tadqiqot natijalari.

Tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, probiyotik shtammlar o'zaro bog'liq bo'lgan mexanizmlar orqali inson tanasidagi infeksiyaga qarshilik ko'rsatadi. Birinchi qatorni lakto- va bifidobakteriyalarning asosiy metabolik mahsulotlari deb hisoblash mumkin: sirka va sut kislotalari. Ular suv-tuz va kislota-ishqor balansini tartibga soladi, patogen va opportunistik bakteriyalarning yopishishini oldini oladi, populyatsiyaning ko'payishi va normal floraning faolligi uchun maqbul sharoit yaratadi [10, 11]. Bundan tashqari, probiyotiklar boshqa mikroorganizmlarning rivojlanishiga to'g'ridan-to'g'ri to'sqinlik qiladigan bakteriotsinlar, oqsil moddalarini ishlab chiqaradi [12]. Ularning ta'siri hujayra devori peptidoglikanining degradatsiyasi, oqsil, DNK yoki RNK sintezini bostirish, patogen yoki opportunistik bakteriyalar va zamburug'larning avtolizini induksiyasi tufayli amalga oshiriladi. Oddiy inson mikroflorasining yana bir faol mahsuloti polisakkaridlar (ekzopolisaxaridlar) bo'lib, ular opportunistik va patogen mikroorganizmlarning rivojlanishiga to'sqinlik qiladi, shu bilan kolonizatsiyaga chidamliligini ta'minlaydi, makrofaglarning fagotsitar faolligini va yallig'lanishga qarshi sitokinlarni ishlab chiqarishni

tartibga soladi va bifidus va laktobakteriyalar [13-16] o'sishiga yordam beradi.

Bugungi kunda ma'lumki, probiyotiklar oqsillar, yog'lar, uglevodlar parchalanishida, vitaminlarning so'rilishi va sintezida, immunitet tizimining normal ishlashi uchun zarur bo'lgan makro va mikroelementlarning assimilyatsiyasida faol ishtirok etadi. Shu sababli, normofloraning asosiy tarkibiy qismlarining etishmasligi tabiiy ravishda immun javob faolligining pasayishi bilan birga bo'lishi aniq.

Probiyotik shtammlar immunokompetent hujayralarga faollashtiruvchi va modulyatsiya qiluvchi ta'sir ko'rsatishi mumkin, bu ham o'tkir ichak infeksiyalaridan, ham nafas yo'llari infeksiyalaridan himoya qiladi [17]. D. Paineau va boshqalar. Sog'lom ko'ngillilarda kuniga 2×10^{10} CFU miqdorida probiyotiklarni iste'mol qilish platsebo guruhi bilan solishtirganda IgG immunoglobulin ishlab chiqarishni tezlashtirishi va og'iz orqali vabo vaksinasini yuborishga javoban uning kontsentratsiyasini oshirishini tasdiqladi [18].

R. Hemalatha va boshqalarning ma'lumotlariga ko'ra, 9 oy davomida Lactobacillus paracasei LPC-37 yoki Bifidobacterium lactis HN019 olgan maktabgacha yoshdagi bolalar (2-5 yosh) orasida diareya bilan kasallanish darajasi sezilarli darajada past bo'lgan: mos ravishda 11,7% va 8,4%. platsebo uchun 16,9% bilan. Laktobakteriyalar - 7% va bifidobakteriyalar - 7,3%, probiyotiklarni qabul qilmagan bemorlarda esa isitma epizodlari kamroq tarqalgan - 11,5% [19]. Laboratoriya tekshiruvlarida najas IgA va sarum IL-8 darajalari Bifidobacterium lactis olgan ishtirokchilar orasida platsebo olgan bolalarga nisbatan ancha past bo'lgan.

G. Leyer va boshqalarning tadqiqotlari. 6 oy davomida kuniga ikki marta Lactobacillus acidophilus NCFM yoki Lactobacillus acidophilus NCFM ni Bifidobacterium lactis Bi-07 bilan birgalikda qabul qilgan bolalar isitmani mos ravishda 53,0% va 72,7% ga, yo'talni esa 41,4% va 62,1% ga kamaytirganini ko'rsatdi. tumovni - 28,2% va 58,8%. 6 oy davomida probiyotiklardan foydalanish o'tkir respirator kasalliklarning bir shtamm uchun 68,4% ga va ikkitasi uchun 84,2% ga kamayishiga olib keldi [20].

Ko'p sonli tadqiqotlar Lactobacillus reuteri o'tkir respirator va ichak infeksiyalari chastotasiga ta'sirini o'rganishga bag'ishlangan. Ushbu turdagi foydali bakteriyalarni qabul qilish platsebo qabul qilganlar orasida 26,4% ga nisbatan kasallikni 10,6% gacha kamaytirgani ko'rsatilgan. Shu bilan birga, probiotikni qabul qilish fonida mehnatga layoqatsizlik sonini 0,4% gacha kamaydi, taqqoslash guruhida esa bu ko'rsatkich 0,9% ni tashkil etdi [27].

Lactobacillus reuteri xususiyatlarini batafsil o'rganish ushbu bakteriya tomonidan maxsus antimikrobiyal modda — reuterin ishlab chiqarilishi to'g'risida xulosa chiqarishga imkon berdi, bu oksidlovchi stressni keltirib chiqaradi-faol kislorod ishlab chiqarish va

mikroorganizmning oraliq toksik molekullarni bog'lash qobiliyati o'rtasidagi nomutanosiblik, bu patogenning ingibitsiyasiga va keyinchalik o'limga olib keladi [28].

Shunday qilib, bugungi kunda lakto- va bifidobakteriyalarning immun tizimining ishlashiga ko'p komponentli ijobiy ta'siriga shubha yo'q. Ko'rinib turibdiki, inson tanasining ko'p yillar davomida shakllangan probiyotik shtammlariga bo'lgan ehtiyoji oziq-ovqat bilan iste'mol qilishdan sezilarli darajada oshib bormoqda, bu esa aholining ko'pchiligining yuqumli kasalliklarga yuqori moyilligini keltirib chiqaradi. O'tkir respirator va ichak infeksiyalari epizodlarining yuqori chastotasi probiyotiklarni buyurish uchun ko'rsatma sifatida ko'rib chiqilishi kerak. Taniqli va o'rganilgan shtammlarga ustunlik berish kerak. Ko'p sonli turli xil probiyotik formulalar orasida eng xavfsiz va eng ko'p o'rganilgani, Lactobacillus reuteri Protectis ni o'z ichiga olgan monokomponentlar: tug'ilishdan boshlab bolalar uchun BioGaia (biologik faol qo'shimcha) tomchilari va 3 yoshdan katta bolalar uchun BioGaia planshetlari. Ko'pgina hollarda, o'tkir yuqumli kasalliklarning chaktoriy epizodlarining oldini olish uchun tavsiya etilgan dozada bitta doz etarli: 5 tomchi yoki 100 million tirik mikroorganizmni o'z ichiga olgan 1 tabletk. Jiddiy disbiotik kasalliklar belgilari bo'lsa, sutkalik dozani oshirish kerak bo'lishi mumkin: masalan, antibiotik bilan bog'liq diareya, kandidoz. Tez-tez kasal bo'lgan bolalar va kattalardagi lakto- va bifidobakteriyalar etishmovchiligining aniq belgilari bilan, odatda ovqat hazm qilish buzilishi bilan birga, birinchi tanlov jonli bakteriyalar ko'p bo'lgan murakkab formulalar bo'ladi. Ular orasida Lactobacillus plantarum LP01, Lactobacillus plantarum LP02, Lactobacillus rhamnosus LP04, Lactobacillus rhamnosus LP05, Bifidobacterium rhamnosus LP05, BS1 lactobacillus a sinfini o'z ichiga olgan oziq-ovqat qo'shimchasini tavsiya qilishimiz mumkin. Ushbu kompozitsiyadagi prebiyotik komponent glyukoza va 2-4 fruktoza monomerlaridan tashkil topgan molekulan o'z ichiga oladi, bu normal floraning rivojlanishiga yordam beradi, lekin ayni paytda patogen mikroorganizmlarning o'sishiga to'sqinlik qiladi. Tarkibi hayotning birinchi oyidan foydalanish uchun tasdiqlangan. 1 dozada (1 paket) 15 milliard probiyotik bakteriyalar mavjud.

Xulosalar

Probiyotik shtammlar inson tanasining umumiy o'tkir respirator va ichak infeksiyalariga qarshi immuniteti va qarshiligini shakllantirishda ishtirok etadi. Aholida lakto- va bifidobakteriyalarning etishmasligi yuqumli kasalliklar epizodlari sonining ko'payishiga yordam beradi. O'rganilayotgan probiyotiklarni yoki kerak bo'lganda ko'p komponentli sinbiotik komplekslarni o'z ichiga olgan formulalarni profilaktika qilish immunitet tizimining etarli darajada ishlashiga yordam beradi, bolalar va kattalardagi mavsumiy kasalliklarni kamaytiradi

Список литературы/ Iqtiboslar / References

- Romantsov M. G., Melnikova I. Yu., Ershov F. I. Tez-tez kasal bo'lgan bolalarda nafas olish kasalliklari: shifokorlar uchun qo'llanma / Ed. Ershova F.I.M.: Geotar-Media, 2015. 160 b.
- Mindlina A. Ya. Rossiya ichak infeksiyalari bilan kasallanish // Rossiya Tibbiyot fanlari akademiyasining axborotnomasi. 2010. No 10. B. 30-33.
- Lvov N. I., Lixopoenko V. P. O'tkir respirator kasalliklar: yuqumli kasalliklar bo'yicha qo'llanma. 2 kitobda. 4-nashr, qo'shing. va Perer. Sankt-Peterburg: Folio, 2011. 2 (III). 7-122-betlar.
- Svistunova N. V. Zamonaviy grippning klinik xususiyatlari va antiviral terapiya samaradorligini qiyosiy tahlil qilish. Abstrakt dis. ... c.m.s. M., 2014. 24 b.
- Ataee R. A., Golmohammadi R., Alishiri G. H., Mimejad R., Najafi A., Esmaceli D., Jonaidi-Jafari N. Mycoplasma pneumoniae, Mycoplasma hominis va Mycoplasma hominis of Pathritis arthritidialduple arthritidialdiats bilan bir vaqtda aniqlash. PCR // Arch Iran Med. 2015. jild. 18(6). R. 345-350.
- Lawson C. M. Otoimmün kasallikning hayvon modellarida, shu jumladan miyokarditda virusli antijenlar tomonidan taqlid qilish uchun dalillar // Hujayra. Moll. hayot. 2000 jild. 57. B. 552-560.
- Shumilov P. V., Asmolova G. A., Prodeus A. P., Mazankova L. N. Salomatlikni rivojlantirishda mikrobiotsenoziyning roli // Samarali farmakoterapiya. Pediatriya. 2015. No 4-5 (41). 6-10-betlar.
- Xavkin A. I. Ovqat hazm qilish traktining mikroflorasi. M.: Ijtimoiy pediatriya jamg'armasi, 2006. 416 p.
- Balabolkin I. I. Bolalarda atopik dermatit: shifokorlar uchun qo'llanma. M.: Digital Express, 2006. 47 b.
- Ardatskaya M. D. Oshqozon-ichak trakti patologiyasida qisqa zanjirli yog 'kislotalarining klinik ahamiyati. Dis. ... MD M., 2003. 299 b.
- Ишкатулова Г. Д. и др. Влияние димефосфона на основные функции почек новорожденных, рожденных от матерей с хроническим пиелонефритом с сочетанным ОПГ-гестозом // Вестник науки и образования. – 2018. – №. 14-2 (50). – С. 51-55.

12. Mischke M., Plösch T. Ichak mikrobiotasi va ularning metabolitlari: Xost epigenomiga potentsial ta'sir // Adv Exp Med Biol. 2016. jild. 902. 33–44-betlar. DOI: 10.1007/978-3-319-31248-4_3.
13. Dyshlyuk, L. S., Kriger, O. V., Milent'eva, I. S. va boshqalar Yo'nalishga kirish. Biotexnologiya: darslik. Kemerovo: KemTIPP, 2014. 157 p.
14. Гарифулина Л. М., Ашурова М. Ж., Гойибова Н. С. Оценка компонентов метаболического синдрома у детей с ожирением //Здоровье семьи-будущее России..
15. Харитонova L. A. Bolalarda ichak mikrobiotsenozi va uni tuzatish usullari // Rossiya tibbiyot jurnali. 2007. No 21. S. 1578.
16. Ivashkina N. Yu., Botina S. G. Asl mahalliy probiyotik acipol: molekulyar biologik va metabolik xususiyatlar // Rossiya gastroenterologiya, gepatologiya va koloproktologiya jurnali. 2009 yil. № 2 (19). 58–64-betlar.
17. Reid G. Probiyotiklar: ta'rifi, ko'lami va ta'sir mexanizmlari // Best Pract Res Clin Gastroenterol. 2016. jild. 30(1). 17–25-betlar. DOI: 10.1016/j.bpg.2015.12.001.
18. Fons M., Gomez A., Karjalainen T. Ovqat hazm qilish traktining kolonizatsiya va kolonizatsiyaga chidamliligi mexanizmlari // Microbial Ecol. Health Dis. Suppl. 2000 jild. 2. B. 240–246.



Tadqiqot UZ

ISSN 2181-1008

Doi Journal 10.26739/2181-1008

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ – III

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000